

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金支給申請書

フリガナ	
①氏名	
②生年月日	昭和・平成 年 月 日 満()歳
③住所	
④電話番号	
⑤個人番号(マイナンバー) (わからない場合は空欄でも可)	
⑥公共職業安定所の求職番号又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口の名称・申込み日時 (生活保護を申請中である場合を除く)	

⑦次の1から6のいずれかの場合であること(1~4.のいずれかが該当する数字を□で囲みだうえ、該当する方に記載)

※記載内容については、社会福祉協議会に照会させていただくことがあります。

1. 総合支援資金の再貸付を受け終わった

受けていた時期	令和3年 月 ~ 月
再貸付を受けていた社会福祉協議会	

2. 総合支援資金の再貸付が借入最終月である

受けている時期	令和3年 月 ~ 月
再貸付を受けている社会福祉協議会	

3. 総合支援資金の再貸付を申請したが、不承認となった

申請した時期	令和3年 月 日(頃)
再貸付を申請した社会福祉協議会	

4. 総合支援資金の再貸付の申請のために必要な、自立相談支援機関による支援決定を受けることができず、再貸付の申請をできなかった

相談した時期	令和3年 月 日(頃)
再貸付を相談した自立相談支援機関等	

5. 緊急小口資金及び総合支援資金の初回貸付のいずれも受け終わった(上記1~4の場合を除く)

受けていた時期(※)	緊急小口: 令和 年 月 総合支援(初回): 令和 年 月 ~ 月
緊急小口資金を受けていた社会福祉協議会	
総合支援資金(初回)を受けていた社会福祉協議会	

6. 緊急小口資金及び総合支援資金の初回貸付のいずれも受けており、借入最終月(緊急小口資金の場合、借入日が属する月)である(上記1~4の場合を除く)

受けていた時期(※)	緊急小口: 令和 年 月 総合支援(初回): 令和 年 月 ~ 月
緊急小口資金を受けていた(いる)社会福祉協議会	
総合支援資金(初回)を受けていた(いる)社会福祉協議会	

※総合支援資金(初回)について、延長により3ヶ月を超えて受けていた場合、その終期を記載。

⑧世帯の生計を主として維持している者であること(右欄にチェック)

⑨申請者及び申請者と同一の世帯に属する者の収入及び預貯金が次のとおりであること

フリガナ						合計
氏名						
続柄	本人					
生年月日						
収入(月額)	円	円	円	円	円	円
預貯金等	円	円	円	円	円	円

※申請日の属する月の収入(月額)が確実に推計できる場合はその額を、変動あるときは収入の確定している直近3か月間の平均収入を記載する。雇川保険の失業等給付、児童扶養手当等各種手当も合算する。

上記の申立事項に相違なく、新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の支給を申請します。

令和 年 月 日

徳島市長殿

申請者氏名

【受取口座記入欄】(長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください)	口座名義 (カナ)
1. 銀行 4. 信連 2. 金庫 5. 農協 3. 信組 6. 漁協 7. 信連連	支店コード	本・支店 本・支所 出張所	1. 普通 2. 当座	
金融機関コード				

※ゆうちょ銀行の場合は、「振り込み用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

(注意事項)

申請内容は正しく記載してください。偽りその他不正の行為によって新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を受けたり、又は受けようとしたときは、不当利得として返還請求されることとなります。また、不正の内容が悪質な場合は、刑事告発を行うことがあります。

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の支給を希望する方は、この確認書と併せ申請書(様式 1 - 1)を提出する必要があります。

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金申請時確認書

誓約事項

- 1 受給中、下記の求職活動等要件を満たすこと
 - ①月 1 回以上、自立相談支援機関の面接等の支援を受ける
 - ②月 2 回以上、公共職業安定所又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口で職業相談等を受ける
 - ③原則週 1 回以上、求人先へ応募を行う又は求人先の面接を受ける
※生活保護を申請し、当該申請に係る処分が行われるまでの間は、この限りではない。
- 2 申請者及び申請者と同一の世帯に属する者(以下「申請者等」という。)のいずれもが生活保護及び職業訓練受講給付金を受けていないこと
- 3 申請者等のいずれもが他の自治体に対し新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を申請していないこと
- 4 申請者等のいずれもが暴力団員ではないこと、また、受給期間中においても暴力団員にならないこと
- 5 偽りその他不正の行為によって新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を受けたり、又は受けようとしたときは、不当利得として返還すること

同意事項

- 1 以下のいずれかに該当した場合、支給が中止されること
 - ① 所要の求職活動等を行わない場合
 - ② 新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金受給者(以下、単に「受給者」という。)が、常用就職に伴い得られた収入が収入基準を超える場合、またそのことを報告しない場合
 - ③ 申請内容に偽りがあった場合
 - ④ 支給決定後、受給者と受給者と同一の世帯に属する者(以下「受給者等」という。)が暴力団員と判明した場合
 - ⑤ 支給決定後、受給者等が禁固刑以上の刑に処された場合
 - ⑥ 支給決定後、受給者等が生活保護費を受給した場合
 - ⑦ 支給決定後、受給者等が職業訓練受講給付金を受給した場合
 - ⑧ 支給決定後、受給者等が、偽りその他不正な手段により再貸付、緊急小口資金又は総合支援資金(初回)の申請を行ったことが明らかになった場合
 - ⑨ 支給決定後、受給者等が他の自治体から新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を受給した場合
- 2 支給要件の確認に必要な範囲で、申請者等の資産、収入、緊急小口資金等の特例貸付、職業訓練受講給付金、生活保護の利用状況等につき、官公署、社会福祉協議会、自立相談支援機関又は銀行その他の機関、関係者(以下「関係機関」という。)に照会すること。
また、実施主体の照会に対し、関係機関が報告することについて、申請者等が同意している旨を関係機関に伝えること。
- 3 生活支援や、適正な公的給付等の実施に必要な範囲で、新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金受給者の情報について、自立相談支援機関、福祉事務所、社会福祉協議会に提供すること。
- 4 支給に必要な範囲で、暴力団員該当性の確認につき、実施主体が官公署から情報を求めること。

令和 年 月 日

徳島市長 殿

上記誓約事項及び同意事項について確認の上、誓約及び同意します。

申請者住所

申請者氏名

確認事項 (以下に該当する場合はチェックを入れること)

- 仕事以外の生活上の困りごとについて支援の希望がある。
- 生活保護の相談の希望がある。

申請時の添付書類

- 1 本人及び世帯構成の確認書類
 - 住民票の写し又は運転免許証、健康保険証、年金手帳等（有効期限内のもの）の写し
 - 2 【申請書（様式1-1）の申立事項⑦の1、2に該当する方】
 - ① 再貸付の借用書（控）の写し（再貸付の貸付決定通知書の写しでも可）
 - ② 再貸付の振込状況がわかる通帳（※1）の写し
 - ③ ①が用意できない場合（※2）は、様式1-3
【申請書（様式1-1）の申立事項⑦の3に該当する方】
 - ① 再貸付の不承認通知の写し
 - ② ①が用意できない場合（※2）は、緊急小口資金及び総合支援資金の貸付の借入状況がわかる通帳（※1）の写し及び様式1-3
【申請書（様式1-1）の申立事項⑦の4に該当する方】
 - ① 様式1-3
 - ② 緊急小口資金及び総合支援資金の貸付の借入状況がわかる通帳（※1）の写し
【申請書（様式1-1）の申立事項⑦の5、6に該当する方】
 - ① 緊急小口資金及び総合支援資金の初回貸付の借用書（控）の写し（貸付決定通知書の写しでも可）
 - ② ①が用意できない場合（※2）は、緊急小口資金及び総合支援資金の貸付の借入状況がわかる通帳（※1）の写し及び様式1-3
 - 申請者及び申請者と同一の世帯に属する者のうち、収入がある者についての申請日が属する月の収入が確認できる書類の写し
- 4 金融資産関係書類
 - 申請者及び申請者と同一の世帯に属する者の、申請日時点の金融機関の通帳（※1）の写し
- 5 生活保護関係書類（※3）
 - 保護申請書の写し（保護の実施機関の受領印があるもの）
- 6 振込先口座（※1）が分かる書類
 - 通帳の該当部分の写し等
- ※1 電子的にのみ管理している場合（いわゆるweb通帳の場合）はその画面の写しで可
※2 社会福祉協議会から発行された書類が用意できない場合には、社会福祉協議会に対し、書類の再交付を受けること等は不要であること
※3 生活保護を申請中である場合に限る。生活保護を申請中でない場合は、申請書（様式1-1）に公共職業安定所の求職番号又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口の名称・申込み日時記載が必要）

この申告書は、
 ・申請書(様式1-1)の申立事項⑦の1~3又は5、6に該当する方のうち、申請時確認書(様式1-2)に記載している添付書類に不足のある方
 ・申請書(様式1-1)の申立事項⑦の4に該当する方
 のみ提出が必要となるものです。
 なお、社会福祉協議会に関係書類の再交付等を求める必要はありません。この書類と通帳の写しをご提出ください。

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金 再貸付不承認・過去借入状況申告書

申告事項

※1については、□のうちいずれか該当するものにチェックを入れた上で、借入時期を記載してください。
 ※2については、申請時確認書(様式1-2)に記載している添付書類に不足のある方のみ記入してください。

1 私は、

総合支援資金の再貸付を借り終わった

総合支援資金の再貸付が借り入れ最終月である

(総合支援資金(再貸付)の借入状況)

総合支援資金(再貸付)：借入時期(年 月～ 月)

総合支援資金の再貸付を申請したが、不承認となった

総合支援資金の再貸付の申請のために必要な、自立相談支援機関による支援決定を受けることができず、再貸付の申請をできなかった

(緊急小口資金及び総合支援資金の借入状況)

緊急小口資金：借入時期(年 月)

総合支援資金(初回)：借入時期(年 月～ 月)

総合支援資金(延長)：借入時期(年 月～ 月)

緊急小口資金及び総合支援資金の初回貸付のいずれも借り終わった(再貸付は申請・利用していない)

緊急小口資金及び総合支援資金の初回貸付のいずれも受けており、借入最終月(緊急小口資金の場合、借入日が属する月)である(再貸付は申請・利用していない)

(緊急小口資金及び総合支援資金の借入状況)

緊急小口資金：借入時期(年 月)

総合支援資金(初回)：借入時期(年 月～ 月)

総合支援資金(延長)：借入時期(年 月～ 月)

ことを申告いたします。

2 添付書類を提出できない理由は下記のとおりです。

令和 年 月 日

徳島市長 殿

申請者住所

申請者氏名

(注意事項)

- 1 申告内容は正しく記載してください。偽りその他不正の行為によって新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を受けたり、又は受けようとしたときは、不当利得として返還請求されることとなります。また、不正の内容が悪質な場合には刑事告発を行うことがあります。
- 2 支給に関して必要な範囲で、報告等を求めることがあります。
- 3 支給決定に必要な範囲で、都道府県等から資産、収入、緊急小口資金等の特例貸付、職業訓練受講給付金、生活保護の利用状況につき、官公署、社会福祉協議会、自立相談支援機関、又は銀行その他の機関、他関係者に対し照会することがあります。

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金再支給申請書

フリガナ						
①氏名						
②生年月日		昭和・平成 年 月 日 満()歳				
③住所						
④電話番号						
⑤公共職業安定所の求職番号又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口の名称・申込み日時 (生活保護を申請中である場合を除く)						
申立事項	⑥自立支援金(初回)を3月分受け終わっている(申請時が最終月である場合を含む)こと					
	受けていた時期	令和3年 月 ~ 月				
	⑦世帯の生計を主として維持している者であること(右欄にチェック) <input type="checkbox"/>					
	⑧申請者及び申請者と同一の世帯に属する者の収入及び預貯金が次のとおりであること					
	フリガナ					合計
	氏名					
	続柄	本人				
生年月日						
収入(月額)	円	円	円	円	円	
預貯金等	円	円	円	円	円	
※申請日の属する月の収入(月額)が確実に推計できる場合はその額を、変動あるときは収入の確定している直近3か月の平均収入を記載する。雇用保険の失業等給付、児童扶養手当等各种手当も合算する。						
上記の申立事項に相違なく、新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の再支給を申請します。						
令和 年 月 日						
徳島市長殿						
申請者氏名						

【受取口座記入欄】(従前と同様の場合は省略可。長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)		支店名		分類	口座番号 (右詰めでお書きください)	口座名義 (カナ)
金融機関コード	1. 銀行 4. 信連	支店コード	本・支店	1. 普通 2. 当座		
	2. 金庫 5. 農協 3. 信組 6. 漁協 7. 信漁連		本・支所 出張所			

※ゆうちょ銀行の場合は、「振り込み用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

(注 意 事 項)

申請内容は正しく記載してください。偽りその他不正の行為によって新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を受けたり、又は受けようとしたときは、不当利得として返還請求されることとなります。また、不正の内容が悪質な場合には、刑事告発を行うことがあります。

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の再支給を希望する方は、この確認書と併せ申請書(様式1-4)を提出する必要があります。

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金(再支給)申請時確認書 誓約事項

- 1 受給中、下記の求職活動等要件を満たすこと
 - ①月1回以上、自立相談支援機関の面接等の支援を受ける
 - ②月2回以上、公共職業安定所又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口で職業相談等を受ける
 - ③原則週1回以上、求人先へ応募を行う又は求人先の面接を受ける
※生活保護を申請し、当該申請に係る処分が行われるまでの間は、この限りではない。
- 2 申請者及び申請者と同一の世帯に属する者(以下「申請者等」という。)のいずれもが生活保護及び職業訓練受講給付金を受けていないこと
- 3 申請者等のいずれもが他の自治体に対し新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金(再支給)を申請していないこと
- 4 申請者等のいずれもが暴力団員ではないこと、また、受給期間中においても暴力団員にならないこと
- 5 偽りその他不正の行為によって新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を受けたり、又は受けようとしたときは、不当利得として返還すること
- 6 自立支援金(初回)の受給中に、従前の受給中に、以下の同意事項1の各事項(常用就職に伴い得られた収入が収入基準を超えた場合、生活保護費又は職業訓練受講給付金を受給した場合を除く)に該当し、支給を中止されていないこと。また、正当な理由なく求職活動等の状況報告を怠っていないこと。

同意事項

- 1 以下のいずれかに該当した場合、支給が中止されること
 - ① 所要の求職活動等を行わない場合
 - ② 新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金受給者(以下、単に「受給者」という。)が、常用就職に伴い得られた収入が収入基準を超える場合、またそのことを報告しない場合
 - ③ 申請内容に偽りがあった場合
 - ④ 支給決定後、受給者と受給者と同一の世帯に属する者(以下「受給者等」という。)が暴力団員と判明した場合
 - ⑤ 支給決定後、受給者等が禁固刑以上の刑に処された場合
 - ⑥ 支給決定後、受給者等が生活保護費を受給した場合
 - ⑦ 支給決定後、受給者等が職業訓練受講給付金を受給した場合
 - ⑧ 支給決定後、受給者等が、偽りその他不正な手段により再貸付の申請を行ったことが明らかになった場合
 - ⑨ 支給決定後、受給者等が他の自治体から新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金(初回又は再支給)を受給した場合
- 2 支給要件の確認に必要な範囲で、申請者等の資産、収入、緊急小口資金等の特例貸付、職業訓練受講給付金、生活保護の利用状況等につき、官公署、社会福祉協議会、自立相談支援機関又は銀行その他の機関、関係者(以下「関係機関」という。)に照会すること。
また、実施主体の照会に対し、関係機関が報告することについて、申請者等が同意している旨を関係機関に伝えること。
- 3 生活支援や、適正な公的給付等の実施に必要な範囲で、新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金受給者の情報について、自立相談支援機関、福祉事務所、社会福祉協議会に提供すること。
- 4 支給に必要な範囲で、暴力団員該当性の確認につき、実施主体が官公署から情報を求めること。

令和 年 月 日

徳島市長 殿

上記誓約事項及び同意事項について確認の上、誓約及び同意します。

申請者住所
申請者氏名

確認事項 (以下に該当する場合はチェックを入れること)

- 仕事以外の生活上の困りごとについて支援の希望がある。
- 生活保護の相談の希望がある。

申請時の添付書類

1	本人及び世帯構成の確認書類
<input type="checkbox"/>	住民票の写し又は運転免許証、健康保険証、年金手帳等（有効期限内のもの）の写し
2	自立支援金（初回）の確認書類
<input type="checkbox"/>	（自立支援金（初回）と同一自治体への申請の場合は省略可）
	自立支援金（初回）の振込状況がわかる通帳（※1）の写し
	（自立支援金（初回）と同一自治体への申請の場合は省略可）
3	収入関係書類
<input type="checkbox"/>	申請者及び申請者と同一の世帯に属する者のうち、収入がある者についての申請日が属する月の収入が確認できる書類の写し
4	金融資産関係書類
<input type="checkbox"/>	申請者及び申請者と同一の世帯に属する者の、申請日時点の金融機関の通帳（※1）の写し
5	生活保護関係書類（※3）
<input type="checkbox"/>	保護申請書の写し（保護の実施機関の受領印があるもの）
6	振込先口座（※1）が分かる書類
	（自立支援金（初回）同一自治体への申請であり、口座に変更がない場合は省略可）
<input type="checkbox"/>	通帳の該当部分の写し等
※1 電子的にのみ管理している場合（いわゆるweb通帳の場合）はその画面の写しで可	
※3 生活保護を申請中である場合に限り。生活保護を申請中でない場合は、申請書（様式1-1）に公共職業安定所の求職番号又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口の名称・申込み日時の記載が必要）	

徳島市長 殿

求職活動等状況報告書

この報告書は、新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の支給決定日から1か月以内に実施主体に提出し、以後毎月25日（提出期限）までに報告をお願いいたします。

提出書類は、この報告書とあわせて実施主体にご提出下さい。

【この1か月間にあなたが行った活動に✓を入れて下さい。】

①または②のどちらかの活動を行う必要がありますので留意してください。

①

1回以上、自立相談支援機関の面接等の支援を受けた

回数：(回)

月 日 () 窓口・別紙の送付・電話・メール・その他

2回以上、ハローワーク又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口での職業相談等を受けた

回数：(回)

(提出書類) 様式5 職業相談確認票

週1回以上、求人先へ応募を行ったか、求人先の面接を受けた

回数：(回)

(提出書類) 様式6 常用就職活動状況報告書

または

②

生活保護の申請を行った

(提出書類) 生活保護の申請書の写し (保護の実施機関の受領印があるもの)

月 日 () 申請先： 福祉事務所

上記報告に虚偽がないことを申告します。

提出日：令和 年 月 日

氏 名： _____

住 所： _____ 電話番号： _____

(自立相談支援機関の長) _____ 殿

自立相談支援機関相談確認書

この確認書の送付をもって、自立相談支援機関の面接等の支援を受けたことといたします。
なお、自立相談支援機関から連絡がある場合がありますので、予めご了承ください。

【生活の状態について (任意)】

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を申請した時点と比較して、その後変わった点についてお伺いします。

一番近い状況に✓を入れて下さい。(複数回答可。主なもの3つまで)

- | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 世帯収入が増えた | <input type="checkbox"/> 世帯収入が減った | <input type="checkbox"/> 失業(廃業)した | <input type="checkbox"/> 家族が失業(廃業)した | <input type="checkbox"/> 転職をしたい | <input type="checkbox"/> 電気・ガス・水道・携帯電話料金を滞納している | <input type="checkbox"/> 食べ物に困ることがある | <input type="checkbox"/> 子どもに必要なもの(学校で使う物や給食費等)を買えない |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

【生活上のお困りごとについて (任意)】

現在、生活上において困っていること、不安なことがありましたら記入して下さい。記入内容について、相談員との面談等を希望される場合は下記に✓を入れて、自立相談支援機関にご提出下さい。こちらからご連絡いたします。

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 電話での相談を希望する | <input type="checkbox"/> 面談での相談を希望する |
|--------------------------------------|--------------------------------------|

【生活保護の相談の希望について (任意)】

- 生活保護の相談を希望される場合は左欄に✓を入れてください。

提出日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名： _____

住所： _____ 電話番号： _____

職業相談確認票（新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金）

フリガナ
氏名
住所
電話番号

○以下のいずれかに記入してください
【公共職業安定所に求職申込みした場合】
登録日 令和 年 月 日 求職番号
【地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口
に求職申込みした場合】
申込日 令和 年 月 日 窓口名称

相談日	窓口 確認欄	担当者名	支援内容	特記事項
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1. 公共職業訓練の相談 2. 求職者支援訓練の相談 3. その他 ()
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1. 公共職業訓練の相談 2. 求職者支援訓練の相談 3. その他 ()
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1. 公共職業訓練の相談 2. 求職者支援訓練の相談 3. その他 ()
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1. 公共職業訓練の相談 2. 求職者支援訓練の相談 3. その他 ()
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1. 公共職業訓練の相談 2. 求職者支援訓練の相談 3. その他 ()
年 月 日			1. 職業相談 2. 職業紹介 3. 就職活動セミナーなど職業講習の受講	1. 公共職業訓練の相談 2. 求職者支援訓練の相談 3. その他 ()

- ※公共職業安定所又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口において支援（*）を受けた場合は、担当者から所要事項を記入してもらったうえで返却してもらうこと。（ひと月に最低2回以上の支援実績を記入すること）
- ※公共職業安定所において公的職業訓練（公共職業訓練・求職者支援訓練）の相談を行った際、安定所担当者は特記事項欄の該当部分に○をして下さい。また、公的職業訓練を受講中の場合は、訓練受講をもって求職活動（職業相談等の支援）とみなします。
- ※本票は紛失しないよう注意すること。
- ※公共職業安定所又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口の記入・確認を受けた本票は、都道府県等に提出すること。

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金 常用就職活動状況報告書

令和 年 月 日

徳島市長 殿

フリガナ

氏 名

住 所

電話番号

私は、常用就職に向けて、以下のとおり就職活動を行いましたので、報告します。
なお、就職が決まったときは「常用就職届」を速やかに提出します。

1. 就職活動の回数

①公共職業安定所又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口に
職業相談等を行った回数 回

②求人先へ応募を行ったか、求人先の面接を受けた回数 回

※ 職業相談確認票(様式5)に記録した活動もカウントに含めること。

2. 就職活動状況 ※活動内容欄は左の該当する番号を記載すること。

Table with 3 main columns: 会社名, 住所・電話, 仕事内容. Includes sub-columns for 就業形態, 職種, 勤務時間, 活動日, 活動内容, 具体的な活動内容, 結果, 採用/不採用(理由), 探した方法.

Table with 3 main columns: 会社名, 住所・電話, 仕事内容. Includes sub-columns for 就業形態, 職種, 勤務時間, 活動日, 活動内容, 具体的な活動内容, 結果, 採用/不採用(理由), 探した方法.

(様式6)

会社名			求職先の内容	
住所・電話			就業形態	
	TEL :		職種	
仕事内容			勤務時間	
活動内容 (1. 電話 2. メール 3. 履歴書 4. 面接 5. その他)	活動日	活動内容	具体的な活動内容	
結果	月 日	採用	不採用(理由)	
探した方法	公共職業安定所、地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口、新聞・広告、求人誌、知人の紹介、その他()			

会社名			求職先の内容	
住所・電話			就業形態	
	TEL :		職種	
仕事内容			勤務時間	
活動内容 (1. 電話 2. メール 3. 履歴書 4. 面接 5. その他)	活動日	活動内容	具体的な活動内容	
結果	月 日	採用	不採用(理由)	
探した方法	公共職業安定所、地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口、新聞・広告、求人誌、知人の紹介、その他()			

会社名			求職先の内容	
住所・電話			就業形態	
	TEL :		職種	
仕事内容			勤務時間	
活動内容 (1. 電話 2. メール 3. 履歴書 4. 面接 5. その他)	活動日	活動内容	具体的な活動内容	
結果	月 日	採用	不採用(理由)	
探した方法	公共職業安定所、地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口、新聞・広告、求人誌、知人の紹介、その他()			

常用就職届

私は、求職活動を行った結果、下記のとおり期間の定めのない、又は6か月以上の雇用が見込まれる就職をしたので届け出ます。

この就職によって、新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金が支給中止となる収入要件を超える月収入が得られた場合は、原則として、収入が得られた月から支給が中止されることについて、了解します。

徳島市長 殿

令和 年 月 日

刀ガナ

氏名

住所

電話番号

就職先

刀ガナ 事業所名	
事業所の住所	
就職日	年 月 日

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の支給状況

支給期間	年 月から 年 月まで
支給額	月額 円

添付書類

収入見込額が確認できる書類

(注意事項)

この報告を行った月以降、収入額を確認することができる書類を、毎月提出してください。